



**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2024 r. poz. 1320), którego przedmiotem zamówienia są Usługi specjalistycznego sprzątania i całodobowego utrzymania czystości w budynkach Zamawiającego, nr sprawy: TA.261.1.2025, nr ogłoszenia o zamówieniu: 91387-2024.

## ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ II ORAZ O ZMIANIE TREŚCI SWZ III

### I. ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ

Zamawiający Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. niniejszym informuje, iż na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia wpłynęły pytania. Zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Zamawiający udostępnia treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

1. Zamawiający w zał. nr 2 do SWZ rozdz. IV pkt 24 wymienia asortyment do zapewnienia przez Wykonawcę, w tym środki do mycia maszynowego w myjni-dezynfektorze do butów. Prosimy o informację jakiego rodzaju, jakiego producenta myjnie posiada Zamawiający i jaki obecnie środek jest używany do wykonywania w/w czynności.

**Odpowiedź: Pralnica producenta Haier. Stosowane środki zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia.**

2. Zamawiający w zał. nr 2 do SWZ rozdz. IV pkt 24 wymienia asortyment do zapewnienia przez Wykonawcę, w tym środki do dezynfekcji maszynowej w myjni-dezynfektorze do kaczek i basenów. Prosimy o informację jakiego rodzaju, jakiego producenta myjnie posiada Zamawiający i jaki obecnie środek jest używany do wykonywania w/w czynności.

**Odpowiedź: Zestawienie myjni-dezynfekatorów stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia. Stosowane środki zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia.**

3. Zamawiający w zał. nr 2 do SWZ rozdz. IV pkt 24 wymienia asortyment do zapewnienia przez Wykonawcę, w tym środki do dezynfekcji maszynowej w maceratorze. Prosimy o informację jakiego rodzaju, jakiego producenta maceratory posiada Zamawiający i jaki obecnie środek jest używany do wykonywania w/w czynności.

**Odpowiedź: Zestawienie maceratorów stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia. Stosowane środki zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia.**

4. W związku z wymogiem wskazanym w załączniku nr 2 „uzupełnianie dozowników na preparat do dezynfekcji rąk w strefie komunikacji ogólnej Szpitala” prosimy o wskazanie:

a. po czyjej stronie jest dostarczanie środka do dezynfekcji – Zamawiającego czy Wykonawcy

**Odpowiedź: Po stronie wykonawcy.**

b. jeśli po stronie Wykonawcy prosimy o podanie średniomiesięcznego zużycia

**Odpowiedź: 20 l/miesiąc.**

c. ilości pojemników z podziałem na budynki

**Odpowiedź: Szczegółowa liczba zostanie przekazana po zawarciu umowy.**

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Zyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.



d. pojemności pojemników

**Odpowiedź: 0,5 l i 1,0 l.**

e. wskazanie komu ze strony Zamawiającego należy zgłaszać uszkodzenie lub brak w/w pojemnika

**Odpowiedź: Do Działu Administracyjno-Gospodarczego.**

5. Zamawiający w załączniku nr 2 wymaga realizacji „usług porządkowych po remontach obiektów, (prace porządkowe w wyremontowanych pomieszczeniach Szpitala, mycie i dezynfekcja powierzchni płaskich, okien, drzwi, łóżek, szafek przyłóżkowych, klatek schodowych itp.). Prosimy o potwierdzenie iż powyższa czynność będzie dotyczyła tylko powierzchni objętych usługą, zaś w przypadku powierzchni ją nie objętych wykonanie w/w będzie realizowane na dodatkowo płatne zlecenie.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

6. Prosimy o podanie harmonogramu planowanych remontów w okresie trwania umowy objętej przedmiotowym postępowaniem.

**Odpowiedź: Zamawiający planuje nw. inwestycje:**

1) W II kwartale 2025 r. zakończą się roboty budowlane w ramach zadania pn. "Przebudowa wewnętrznego układu komunikacyjnego wraz z infrastrukturą towarzyszącą w Szpitalu Uniwersyteckim im. K. Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o." ;

2) W III kwartale 2025 r. Szpital planuje realizację zadania pn. "Modernizacja instalacji nawiewno-wywiewnej w Klinicznym Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej";

3) W II – IV kwartale 2025 r. będą realizowane roboty budowlane w ramach zadania pn.: "Modernizacja, przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.";

4) Modernizacja i doposażenie Stacji Dializ w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o. realizacja w 2026 r.;

5) Modernizacja dwóch sal operacyjnych w budynku C w III – IV kwartale 2025 r.

6) Utworzenie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Opieki Onkologicznej wraz z jego doposażeniem w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o.o, - budynek L, planowany termin realizacji robót budowlanych III kwartał 2025 - IV kwartał 2027 r.;

7) Budowa Lubuskiego Uniwersyteckiego Centrum Onkologii – 2026 – 2029 r.;

8) Modernizacja poradni przyszpitalnych – 2027 – 2028 r.;

9) Modernizacja pomieszczenia rezonansu magnetycznego w bud. U IV kwartał 2025 r.;

10) Modernizacja pomieszczenia pod stacjonarny aparat RTG w bud. C IV kwartał 2025 r.;

11) Modernizacja pomieszczenia pod tomograf komputerowy w bud. C II kwartał 2025 r.;

12) Modernizacja bud. N II kwartał 2025 r. – II kwartał 2026 r.

7. Prosimy o wskazanie terminu w jakim Zamawiający będzie informował Wykonawcę o termie wykonania prac porządkowych po remoncie.

**Odpowiedź: W terminie 3 dni.**

8. W związku z wymogiem wskazanym w załączniku nr 2 „usuwanie zanieczyszczeń związanych z bezdomnymi i zwierzętami (np. ptasie odchody), mycie i dezynfekcja elewacji i chodników” prosimy o podanie:

a. m<sup>2</sup> elewacji, chodników

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga mycia elewacji zabrudzeń punktowych do wysokości 2m. 12 052,50 m<sup>2</sup> chodników.**

b. rodzaju elewacji, rodzaju chodników

**Odpowiedź: Tynki, cegła, płytki, beton, kostka brukowa, kostka granitowa.**

c. wysokości do której ma zostać wykonana w/w usługa

**Odpowiedź: Do wysokości 2 metrów.**

d. prosimy o doprecyzowanie czy jest to mycie i dezynfekcja punktowa czy całościowa

**Odpowiedź: Punktowa.**

9. Prosimy o podanie ilości m<sup>2</sup> powierzchni „pomieszczeń gospodarczych i poddaszy budynków” z podziałem na budynki

**Odpowiedź: Bud. A1 155,66 m<sup>2</sup>, Bud. L 98,50 m<sup>2</sup>.**

10. Zamawiający wśród pomieszczeń do obsługi przez wykonawcę wskazuje pomieszczenia takie jak: pomieszczenia gospodarcze, poddasze, archiwa, magazyny, szatnie, warsztaty, pomieszczenia transportu medycznego, portiernie, kaplica oraz pomieszczenia administracyjne – biura. Prosimy o podanie szczegółowego zakresu czynności wraz z częstotliwościami wykonania, albowiem Zamawiający tylko określił w załączniku 2c częstotliwości dla strefy białej (medycznej).

**Odpowiedź: Częstotliwość sprzątnięcia pomieszczeń biurowych i technicznych została podana w pkt. 13 załącznika ("zestawienie czynności"), pomieszczenia biurowe i administracyjne, szatnie - sprzątnięcie 3 x w tygodniu, portiernia, ciągi komunikacyjne (na bieżąco), toalety oraz pomieszczenia Zarządu Szpitala - sprzątnięcie 5 x w tygodniu, magazyn biuro oraz archiwum biuro - sprzątnięcie 2 x w tygodniu, kaplica - 1 raz w tygodniu. Pozostałe: m.in. magazyny, archiwa, poddasza w uzgodnieniu z Zamawiającym, nie częściej niż raz na kwartał.**

11. Prosimy o potwierdzenie, iż do obsługi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia pomieszczeń Apteki szpitalnej (budynek główny), pracowni cytostatyków (budynek L) i pracowni żywienia (budynek CZMiD) od 7.00 – 14.30 Zamawiający wymaga 3 osób.

**Odpowiedź: Wykonawca zobowiązany jest na podstawie dokumentów zamówienia samodzielnie oszacować liczbę personelu niezbędnego do zabezpieczenia realizacji usługi w pomieszczeniach Apteki szpitalnej, pracowni cytostatyków i pracowni żywienia.**

12. Prosimy o wyjaśnienie czy w związku zapisem „obsługa terenów zewnętrznych w godz. od 6.00 do 14.00 codziennie” Wykonawca ma wykonywać usługę na terenie zewnętrznym od poniedziałku do piątku, czy od poniedziałku do niedzieli.

**Odpowiedź: Od poniedziałku do niedzieli.**

13. Zamawiający wskazuje, iż „na oddziale Pediatrii (dzieci młodsze i starsze) wymaga 2 pracowników w godz. 7.00 – 15.00 we wszystkie dni tygodnia”. Prosimy o potwierdzenie, oddział ten w załączniku nr 2c nazywa się

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Zyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

„KLINICZNY ODDZIAŁ PEDIATRII Z PODODDZIAŁAMI: ENDOKRYNOLOGII, DIABETOLOGII I NEFROLOGII DZIECIĘCEJ”, a także że wymagana obsada na w/w oddziale jest zgodna z poniższym:

- a. 4 pracowników od 7.00-19.00 7 dni w tygodniu
- b. 2 pracowników od 7.00-15.00 5 dni w tygodniu

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza. W zakresie pkt b. 2 pracowników od 7.00-15.00 5 dni w tygodniu, Zamawiający doprecyzowuje, iż 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku.**

14. W związku z koniecznością dostarczania pojemników do transportu badań, krwi i jej pochodnych (zał. 2) prosimy o podanie wymaganej ilości oraz rodzaju pojemników.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga pojemników zamykanych, odpornych na działanie śr. dezynfekcyjnych, nieprzeziernych, typu. lodówka turystyczna- 4 szt.**

15. Prosimy o określenie jednoznacznie jakiego rodzaju szczepienia powinni mieć wszyscy pracownicy Wykonawcy.

**Odpowiedź: Przeciwno WZW. Zaleca się aby pracownicy wykonawcy byli również zaszczepieni przeciwko grypie, COVID-19, a dodatkowo personel pracujący w oddziałach na których przybywają noworodki i niemowlęta zaleca się uodpornienie przeciwko ospie wietrznej.**

16. W związku z tym, że w każdej komórce organizacyjnej występują IV strefy czystości, czy Zamawiający potwierdza zapis z punktu 11.3 Zał nr 2 do SWZ, o zapewnieniu przez Wykonawcę osobnego sprzętu do sprzątnięcia poszczególnych stref higienicznych Szpitala, czy dopuści zapewnienie sprzętu do sprzątnięcia do poszczególnych komórek organizacyjnych. Prosimy również o informację, w przypadku podtrzymania zapisu, czy Zamawiający udostępni w każdej komórce organizacyjnej miejsce do przechowywania czterech zestawów sprzętu na każdą strefę.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga 4 oddzielnych zestawów, wymaga osobnych mopów, nakładek na mopy i ściereczek, oraz przestrzegania zasad kolejności mycia pomieszczeń w poszczególnych strefach.**

17. Prosimy o wyjaśnienie z jakiego materiału Wykonawca ma zapewnić „stelaże pedałowe na worki”.

**Odpowiedź: Z materiału odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych i odpornego na obciążenia i częste użytkowanie.**

18. Zamawiający wskazuje „Wykonawca jest zobowiązany prowadzić pisemny monitoring temperatury w magazynach odpadów medycznych (magazyn główny i magazyn lokalny w CZMiD)”. Prosimy o wyjaśnienie:

- a. Po czyjej stronie jest zakup urządzeń do monitorowania temperatury

**Odpowiedź: Po stronie wykonawcy.**

- b. Jeśli po stronie Wykonawcy, prosimy o podanie rodzaju i wymaganej ilości urządzeń

**Odpowiedź: Termometry alkoholowe w ilości 2 sztuk.**

- c. Prosimy o podanie częstotliwości z jaką ma być wykonana w/w usługa

**Odpowiedź: 2x dziennie.**

- d. Prosimy o załączenie wzoru dokumentu na jakim Wykonawca ma potwierdzać pisemny monitoring

**Odpowiedź: Wzór zostanie przekazany po zawarciu umowy.**

19. Zamawiający wymaga prowadzenie „rejestr mycia inkubatorów potwierdzonych testem kontrolnym pozostałości białkowej”. Prosimy o wyjaśnienie:

a. Czy w/w czynność ma być wykonana po każdym myciu inkubatorów

**Odpowiedź: Czynność należy wykonać po każdym kompleksowym myciu inkubatora.**

b. Jeśli nie to prosimy o podanie wymaganej częstotliwości

**Odpowiedź: jw.**

c. Po czyjej stronie jest zakup w/w testów

**Odpowiedź: Po stronie wykonawcy.**

d. Jeśli po stronie Wykonawcy prosimy o podanie średniomiesięcznego zużycia

**Odpowiedź: Około 45 testów na miesiąc.**

20. Prosimy o wskazanie po czyjej stronie jest zakup systemu, sprzętu oraz środków i materiałów do wykonywania znaczników fluorescencyjnych?

**Odpowiedź: Po stronie Zamawiającego.**

21. Prosimy o podanie kosztów kontrolnych badań mikrobiologicznych i średniej miesięcznej planowanej ilości.

**Odpowiedź: Zamawiający nie może ocenić kosztów badań mikrobiologicznych ponieważ są one ściśle powiązane z jakością wykonanej usługi przez Wykonawcę.**

22. Zamawiający wymaga prowadzenie rejestru prawidłowego mycia naczyń na wydaliny i wydzieliny we wszystkich urządzeniach myjąco-dezynfekujących za pomocą testów brudzikowych. Prosimy o wyjaśnienie:

a. Po czyjej stronie jest zakup w/w testów

**Odpowiedź: Po stronie wykonawcy.**

b. Jeśli po stronie Wykonawcy prosimy o podanie średniomiesięcznego zużycia

**Odpowiedź: Ok. 50 testów/kwartał.**

23. Zamawiający wskazuje „11.4.a. W celu świadczenia usług objętych umową Zamawiający umożliwi Wykonawcy wydzierżawienie 20 szt. myjni-dezynfektorów, określonych wraz z warunkami dzierżawy na podstawie odrębnej umowy”. Prosimy o :

a. Podanie rodzajów (model, producent)

**Odpowiedź: Wykaz myjni stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia. Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmienia zapisy w zakresie ilości dzierżawionych myjni z 20 szt. na 16 szt.**

b. wskazanie wartości rynkowej w podziale na poszczególne urządzenia.

**Odpowiedź: Wykaz myjni stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia.**

24. Prosimy o wyjaśnienie do jakiej wartości % urządzenia Wykonawca będzie musiał ponosić koszty napraw dzierżawionego sprzętu i jednoznaczne potwierdzenie, iż nie będzie to więcej niż 30%.

**Odpowiedź: Zamawiający nie określa do jakiej wartości % urządzenia Wykonawca będzie musiał ponosić**

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Zyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.



**koszty napraw dzierżawionego sprzętu.**

**25.** Prosimy o podanie powierzchni okien nieotwieranych z podziałem na poszczególne budynki znajdujących się na wysokości powyżej 2m.

**Odpowiedź:** Wykaz okien został opublikowany wraz z Zawiadomieniem o udzieleniu wyjaśnień treści SWZ oraz zmianie treści SWZ II z dnia 12.02.2025 r.

**26.** Prosimy o podanie technik mycia powierzchni okien nieotwieranych.

**Odpowiedź:** Techniki mycia pozostają do decyzji wykonawcy w uzgodnieniu z Zamawiającym.

**27.** Prosimy o podanie na jakiej wysokości znajdują się żaluzje i rolety zewnętrzne, których wymagane jest umycie wraz z podziałem na budynki.

**Odpowiedź:**

**Sala zabiegowa kardiologiczna - 2 rolety zew. łącznik B-B1, druga kondygnacja.**

**Tomograf komputerowy - 4 rolety, piwnica, bud. C.**

**Cytostatyki - 6 rolety, bud. S, parter.**

**Bronchoskopia - 2 rolety, bud. U, 1 kondygnacja.**

**Oddział Zakaźny - 4 rolety, bud. N, parter.**

**Centrum Diagnostyki Chorób Sutka – 2 rolety, bud. L, parter.**

**28.** Zamawiający wymaga zapewnienia odpowiednią ilość materiałów eksploatacyjnych, w związku z powyższym prosimy o podanie:

a. Rodzajów (model, producent) 48 urządzeń myjni - dezynfekatorów do kaczek i basenów

**Odpowiedź:** Informacja nt. dezynfekatorów jak i maceratorów zawarta została w załączniku do niniejszego zawiadomienia.

b. ile z w/w jest na gwarancji producenta i do kiedy

**Odpowiedź:** 18 urządzeń na gwarancji do 30.11.2025 r.

c. rodzajów 5 urządzeń typu macerator

**Odpowiedź:** Informacja nt. dezynfekatorów jak i maceratorów zawarta została w załączniku do niniejszego zawiadomienia.

d. ile z w/w jest na gwarancji producenta i do kiedy

**Odpowiedź:** 4 sztuki na gwarancji, w tym 3 do 31.12.2028 r. i 1 szt. do 30.11.2025 r.

**29.** Prosimy o podania rodzaju posiadanej przez Zamawiającego myjni dezynfektora do butów w Pracowni Cytostatyków.

**Odpowiedź:** Pralnica producenta Haier.

**30.** Prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, iż transport odpadów ma odbywać się 7 dni w tygodniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.



31. Prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, iż transport z i do Centralnej Sterylizacji ma odbywać się 7 dni w tygodniu.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

32. Prosimy o wskazanie miejsca w którym będzie miała być realizowana usługa mycia i dezynfekcji pojemników do transportu narzędzi i sprzętu z Centralnej Sterylizatorni i do Centralnej Sterylizatorni oraz w jakich godzinach usługa ma być realizowana.

**Odpowiedź: Mycie pojemników odbywa się w Centralnej Sterylizatorni.**

33. Prosimy o potwierdzenie iż układanie asortymentu odbieranego i dostarczonego do Apteki nie będzie należało do Wykonawcy, tylko do pracownika Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

34. Prosimy o potwierdzenie iż układanie asortymentu odbieranego i dostarczonego do Magazynów nie będzie należało do Wykonawcy, tylko do pracownika Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

35. Proszę o wyjaśnienie zasad i zakresu odpowiedzialności materialnej wykonawcy, o których mowa w Załączniku nr 2 SWZ dot. pkt V ust. 15 tj. proszę o wyjaśnienie, czy:

a. odpowiedzialność wykonawcy ogranicza się do szkód powstałych wyłącznie pomiędzy komórkami organizacyjnymi Zamawiającego;

**Odpowiedź: Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność w zakresie wszelkich szkód powstałych przy realizacji umowy.**

b. czy pomiędzy komórkami organizacyjnym Zamawiającego przy pomocy wykonawcy będą realizowane transporty materiałów lub innego rodzaju dóbr o wartości przekraczającej 2000 zł.

**Odpowiedź: Tak.**

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie zawarte w powyższym pkt 2) uprzejmie proszę o wprowadzenie do SWZ procedury przekazania wykonawcy do transportu materiałów lub rzeczy o wartości powyżej 2000 zł. o treści:

Dla transportu materiałów lub innego rodzaju rzeczy (dalej materiałów) o wartości powyżej kwoty 2000 zł Zamawiający każdorazowo przekaże materiał osobie działającej w imieniu wykonawcy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.

Protokół zdawczo – odbiorczy przed wydaniem materiałów do transportu i niezwłocznie po wykonaniu transportu zostanie czytelnie podpisany przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego wydającą i odbierającą materiał oraz osobę transportującą działającą w imieniu wykonawcy. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia materiału Zamawiający zamieści wzmiankę na protokole odbioru w chwili podpisywania protokołu w części dotyczącej odbioru po wykonanym transporcie.

Wykonawca odpowiada za zawinione uszkodzenie lub zniszczenie materiału podczas transportu z zastrzeżeniem, o którym mowa w następnym zdaniu.

W przypadku, gdy dla danego transportu nie zostanie sporządzony ww. protokół zdawczo odbiorczy Strony uważają, że wartość transportu materiałów miała wartość niższą niż 2000 zł..

Odpowiedzialność wykonawcy ogranicza się do rzeczywistej wartości szkody spowodowanej zawinionym nienależytym wykonaniem transportu skutkującym uszkodzeniem lub zniszczeniem

transportowanego materiału.

Wykonawca zwolniony jest z ww. odpowiedzialność w przypadku, gdy uszkodzenia lub zniszczenie transportowanego materiału nastąpiło na skutek okoliczności nadzwyczajnych lub nieprzewidywalnych albo siły wyższej.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza procedury przekazania wykonawcy do transportu materiałów lub rzeczy o wartości powyżej 2000 zł.**

**36.** W związku z koniecznością segregowania resztek i odpadów pokonsumpcyjnych, używając do tego odpowiednich worków i pojemników przeznaczonych do segregacji odpadów, prosimy o wskazanie rodzaju i ilości worków i pojemników jakie ma dostarczać Wykonawca do w/w czynności.

**Odpowiedź: Worki i pojemniki do segregowania resztek i odpadów pokonsumpcyjnych zgodnie z podpisaną umową zapewnia firma cateringowa.**

**37.** Zamawiający wymaga „zapisywania przez Wykonawcę temperatury w karcie kontroli temperatury przechowywania posiłków w lodówkach służących do przechowywania żywności” prosimy o wyjaśnienie po czyjej stronie leży zakup termometrów do pomiaru temperatury? Jeśli po stronie Wykonawcy prosimy o podanie wymaganej ilości i rodzaju.

**Odpowiedź: Termometry do pomiaru temperatury w lodówkach służących do przechowywania żywności zgodnie z podpisaną umowa zapewnia firma cateringowa. Wykonawca jest jedynie zobowiązany do zapisywania temperatury w karcie kontroli.**

**38.** Prosimy o wyjaśnienie zapisu: „68 070,38 m<sup>2</sup> z czego 23 113,29 m<sup>2</sup> nowych nasadzeń będzie wyłączone z pielęgnacji i koszenia, jednakże pozostają do sprzątnięcia i odśnieżania” i jednoznaczne wskazanie jaka ilość m<sup>2</sup> terenu zewnętrznego utwardzonego będzie do obsługi przez Wykonawcę, a jaka ilość m<sup>2</sup> terenu zewnętrznego zielonego będzie do obsługi przez Wykonawcę.

**Odpowiedź: Utwardzone 41 093,28 m<sup>2</sup>, zielone 3 863,80 m<sup>2</sup>.**

**39.** Prosimy o jednoznaczne wskazanie jakiego rodzaju czynności będą musiały być wykonywane przez Wykonawcę na terenie zielonym wyłączonym z pielęgnacji i koszenia (23 113,29m<sup>2</sup>), pozostającego do sprzątnięcia i odśnieżania, tzn. jakie prace „sprzątające” będzie miał wykonywać Wykonawca (np. czy grabienie liści jest objęte usługą czy tylko zbieranie nieczystości).

**Odpowiedź: Grabienie liści, zbieranie nieczystości i odśnieżanie.**

**40.** W związku z likwidacją ogrodzenia wokół budynków N, U i L od ul. Podgórznej i ul. Waryńskiego prosimy o załączenie mapki z terenu zewnętrznego z zaznaczonym obszarem, który będzie podlegał obsłudze przez Wykonawcę. Likwidacja ogrodzenia spowodowała, iż nie jest określone, który teren należy do Zamawiającego, a który do miasta, i tym samym odpowiedzialność za utrzymanie czystości na tym terenie nie jest dookreślona.

**Odpowiedź: Mapa stanowi załącznik do niniejszego zawiadomienia.**

**41.** W związku z tym, iż u Zamawiającego trwają prace rewitalizujące na terenach zewnętrznych prosimy o udostępnienie specyfikacji technicznych położonych chodników, celem dobrania środków do dezynfekcji, bądź rezygnację z wymogu prowadzenia dezynfekcji chodników.

**Odpowiedź: Zamawiający niezwłocznie przekaże specyfikację techniczną po jej otrzymaniu.**



42. W związku z koniecznością pielęgnacji drzew – usunięcie suchych gałęzi, wyrastających pędów, w przypadku nowych nasadzeń dokonywanych przez Zamawiającego dbanie o ich pielęgnację i podlewanie, prosimy o podanie informacji do jakiej wysokości mają być wykonywane w/w czynności

**Odpowiedź: Do wysokości 2m.**

43. Zamawiający w załączniku 2d wskazuje pomieszczenia pustostanów 3 540,50m<sup>2</sup> prosimy o wskazanie czy Wykonawca będzie miał w obowiązku wykonywać usługę na w/w powierzchniach. Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu i częstotliwości oraz przypisanie do strefy reżimu sanitarnego. Jeśli nie prosimy o wyłączenie w/w m<sup>2</sup> z formularza cenowego

**Odpowiedź: Na obecny moment są to powierzchnie wyłączone z użytkowania w zw. z prowadzonymi inwestycjami. Po włączeniu do użytkowania będą to powierzchnie medyczne, zakres i częstotliwość ich sprzątnięcia zgodna z załącznikiem 2d.**

44. Prosimy o jednoznaczne wskazanie które powierzchnie wskazane w załączniku 2C Zamawiający przypisać do powierzchni medycznej (41 347,35m<sup>2</sup>), a które do powierzchni administracyjnej (11 377,81m<sup>2</sup>).

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmienionym załącznikiem nr 2D po zmianach z dnia 18.02.2025 r.**

45. Zamawiający w formularzu oferty w pkt. 3 kryteria oceny ofert, tabela, kolumna ostatnia wskazuje „Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku(3) (zł)(wypełnić o ile dotyczy)”. W tabeli nie ma kolumny nr „5” w związku z powyższym prosimy o nadanie właściwej numeracji kolumn i jednoznaczne wskazanie jaką informację ma Wykonawca podać w ostatniej kolumnie.

**Odpowiedź: Zamawiający poprawia omyłkę pisarską.**

46. Zamawiający wskazuje iż Wykonawca ma „prowadzić na bieżąco zapisy w dokumentacji Dobrej Praktyki Higienicznej oraz systemie Analiza Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (HACCP)” (załącznik nr 2 pkt. VI,2.n) oraz „Wykonawca jest zobowiązany do opracowania i stosowania Dobrej Praktyki Higienicznej oraz systemu Analiza Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (HACCP) obejmujących proces dystrybucji posiłków oraz mycia i dezynfekcji pomieszczeń kuchenek oddziałowych (załącznik nr 2 pkt. VI,11).

Wskazujemy, iż HACCP jest systemowym podejściem mającym na celu identyfikację (mikro)biologicznych (w tym alergenów), chemicznych, fizycznych zagrożeń dla zdrowia ludzkiego, które mogą wystąpić na etapach produkcji posiłków i ich przetwarzania. Po przeprowadzeniu analizy zagrożeń dla każdego etapu, konieczne jest ustanowienie odpowiednich środków w celu zapobieżenia, wyeliminowania lub zmniejszenia tych zagrożeń do akceptowalnego poziomu.

Proces dystrybucji posiłków nie jest etapem produkcji ani przetwarzania posiłków dlatego też proces ten nie wchodzi w zakres systemu HACCP a jedynie jest składnikiem Dobrej praktyki Higienicznej i Produkcyjnej (procedury dystrybucji posiłków/ plany higieny i harmonogramy sprzątnięcia kuchenek oddziałowych)

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie w/w zapisu i wprowadzenie:

„Wykonawca będzie prowadzić na bieżąco zapisy w dokumentacji Dobrej Praktyki Higienicznej” (załącznik nr 2 pkt. VI,2.n) oraz „Wykonawca jest zobowiązany do opracowania i stosowania Dobrej Praktyki Higienicznej obejmujących proces dystrybucji posiłków oraz mycia i dezynfekcji pomieszczeń kuchenek oddziałowych (załącznik nr 2 pkt. VI,11).

**Odpowiedź: Zamawiający przychyliła się do sugestii Wykonawcy w kwestii usunięcia dotychczasowego zapisu i wprowadzenie : " Wykonawca będzie prowadzić na bieżąco zapisy w dokumentacji Dobrej Praktyki Higienicznej"( załącznik nr 2 pkt VI 2.n) oraz " Wykonawca jest zobowiązany do opracowania i stosowania Dobrej Praktyki Higienicznej i obejmujących proces dystrybucji posiłków oraz mycia i dezynfekcji pomieszczeń kuchenek oddziałowych" ( załącznik nr 2pkt.VI,11).**

47. Zamawiający wymaga by Wykonawca wyposażył w ciągu trwania umowy poszczególne komórki organizacyjne Szpitala w myjnię-dezynfektor na 1 basen i minimum 2 kaczki - 6 szt. (załącznik 2, pkt. II, 11.4) Prosimy o doprecyzowanie, czy myjnia - dezynfektor ma pomieścić w komorze 1 basen lub minimum 2 kaczki, czy 1 basen razem z minimum 2 kaczkami jednocześnie.

**Odpowiedź: Myjnia ma pomieścić 1 szt. basenu i 1 szt. kaczki lub 3 szt. kaczek.**

48. Zamawiający wskazuje w załączniku 2 punkt II, 11.4. „Wykonawca wyposaży w ciągu trwania umowy poszczególne komórki organizacyjne Szpitala w myjnię-dezynfektory” oraz punkt 11.5 „Wykonawca wyposaży w ciągu 12 m-cy od podpisania umowy poszczególne komórki organizacyjne Szpitala”. Z uwagi na to że Zamawiający szczegółowo opisał asortyment który Wykonawca będzie zobowiązany w w/w czasie dostarczyć, prosimy o potwierdzenie że wykazu tego asortymentu nie trzeba wskazywać w wykazie sprzętu dołączonego do oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

49. Prosimy o podanie ilość pomieszczeń porządkowych które mają być wyposażone w systemy automatycznego dozowania.

**Odpowiedź: 45 pomieszczeń.**

50. Prosimy o jednoznaczne wskazanie po czyjej stronie, Wykonawcy czy Zamawiającego jest zapewnienie pojemników na leki do Apteki.

**Odpowiedź: Zamawiającego.**

51. Czy Zamawiający dopuści na oddziałach noworodkowych, dziecięcych do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych organicznie, preparat na bazie chloru o spektrum B, F, V, Tbc, S (Cl. Difficile)? W przypadku braku zgody prosimy o dopuszczenie na oddziałach noworodkowych, dziecięcych do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych organicznie, preparat o spektrum B, F, V, Tbc posiadający oświadczenie o możliwości stosowania na tych oddziałach?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza stosowania preparatów chlorowych do powierzchni medycznych i w strefie pacjenta. Zamawiający wyraża zgodę na preparat o spektrum B, F, V, Tbc posiadający oświadczenie o możliwości stosowania na oddziałach.**

52. Wykonawca ma zapewnić środki do mycia maszynowego w myjni dezynfektorze do butów w Pracowni Cytostatyków. Prosimy o informację jakiego producenta myjnię posiada Zamawiający?

**Odpowiedź: Producent Haier.**

53. Jakiego producenta myjnię- dezynfektory posiada Zamawiający?

**Odpowiedź: Wykaz producentów myjni znajduje się w załączniku do niniejszego zawiadomienia.**

54. Zamawiający w zał. Nr 2 do SWZ, wymaga Ręczników jednorazowych, składanych ZZ, bezpylowych. Uprzejmie informujemy iż „higieniczne materiały bezpyłowe to czyściwa przemysłowe, wszystkie produkty papierowe (makulatura lub celuloza) będące ręcznikami jednorazowego użytku, które powinny chłonąć wodę są bardziej lub mniej pyłace”. Czy zaproponowanie produktu wysokiej jakości o zaniżonej pylności, spełni wymagania SWZ?

**Odpowiedź: Tak.**

55. Czy Zamawiający posiada zmywarki do naczyń w kuchniach oddziałowych? Kto zapewnia środki do zmywarek, Wykonawca czy Zamawiający?

**Odpowiedź: Środki do mycia naczyń w zmywarkach zapewnia firma cateringowa. Kuchenki oddziałowe są wyposażone w zmywarki, które zapewnia firma cateringowa (wszystkie kuchenki oprócz Centrum Zdrowia Matki i Dziecka) oraz Zamawiający ( w tym przypadku dotyczy tylko Centrum Zdrowia Matki i Dziecka).**

56. Kto zapewnia środki do dezynfekcji rąk, Wykonawca czy Zamawiający?

**Odpowiedź: W obszarze medycznym Zamawiający, w strefie komunikacji wykonawca.**

57. Kto zapewnia środki do odchwaszczania na terenach zielonych?

**Odpowiedź: Wykonawca.**

58. Czy preparaty wykazane w pkt. 11.6 zał. Nr 2 „Formularz cenowo-techniczny” będą stosowane przez pracowników Wykonawcy, czy przez pracowników Zamawiającego?

**Odpowiedź: Przez Zamawiającego.**

59. Zamawiający w SWZ roz. XIII pkt. 6 wskazuje „Wykonawca, składając ofertę (w formularzu oferty **stanowiącym załącznik nr 11 do SWZ**) informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W związku z tym, iż załącznik 11 do SWZ to projekt umowy prosimy o poprawienie omyłki i wprowadzenie właściwych zapisów.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że doszło do omyłki pisarskiej. Oczywiście wykonawca składając ofertę (w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ) informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (...).**

60. Zwracamy się z prośbą o zamieszczenie w projekcie umowy, postanowienia umożliwiającego stronom rozwiązanie umowy za 3 miesięcznym wypowiedzeniem.

W przypadku umów długoterminowych zawieranych na okres 3 - 4 lat w momencie zawierania umowy strony nie są w stanie przewidzieć wszystkich okoliczności oraz czynników mogących mieć negatywny wpływ na wykonywanie zobowiązań umownych dla każdej ze stron, jak również w sposób kompleksowy i wyczerpujący uregulować procedury postępowania w takich wypadkach. Wprowadzenie możliwości rozwiązania umowy za wypowiedzeniem ma na celu stworzenie podstaw prawnych do zakończenia stosunku prawnego pomiędzy stronami, jeżeli z określonych powodów nie są one zainteresowane dalszym kontynuowaniem współpracy na dotychczasowych warunkach. Mając na względzie dynamikę życia gospodarczego, czyli pojawianie się nowych technologii wykonywania zamówień, czy też nowych środków, może po kilku latach dojść do sytuacji, gdy jedna ze stron w tym również Zamawiający będzie chciał skorzystać z jednostronnego uprawnienia do zakończenia umowy przed upływem jej obowiązywania. Obowiązujące przepisy ustawy prawo zamówień publicznych nie zawierają w tym zakresie żadnych zakazów

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.**



61. Prosimy o wyjaśnienie czy pomieszczenia przeznaczone do wynajęcia Wykonawcy są wydzielone w taki sposób, że jest technicznie możliwe opomiarowanie licznikami dostarczanych mediów?

**Odpowiedź: Tak.**

62. Prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy PZP oferta wykonawcy złożona bez odbycia wizji lokalnej zostanie odrzucona

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, jednakże informuje, że w przypadku złożenia oferty przez konsorcjum wystarczy aby jeden z konsorcjantów brał udział w wizji lokalnej.**

63. Prosimy o potwierdzenie, iż za pomiary elektryczne i zabezpieczenie ppoż. w pomieszczeniach najmowanych wykonawcy odpowiada Zamawiający.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

64. Zamawiający w zapisach umowy najmu pomieszczeń §15 wskazał

*Wynajmujący zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku: „jeżeli Najemca zalega z zapłatą choćby części należnego czynszu lub opłat”*

Prosimy o dodanie zapisu: *po uprzednim wezwaniu Najemcy do uzupełnienia płatności z jednoczesnym wyznaczeniem terminu zapłaty*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

65. Zamawiający w zapisach umowy najmu pomieszczeń §6 wskazał:

*Oprócz czynszu Najemca zobowiązuje się do pokrywania opłat eksploatacyjnych za świadczenia Wynajmującego określone w § 4. Koszt tych świadczeń Najemca ponosi w wysokości kosztów poniesionych przez Wynajmującego na rzecz dostawców mediów.*

Prosimy o dodanie zapisu: *w części odpowiadającej najmowanej powierzchni w stosunku do powierzchni całego budynku lub w części wynikającej ze wskazań liczników na najmowanej powierzchni*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

## II. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE TREŚCI SWZ II

Zamawiający Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. niniejszym informuje, iż na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, że dokonuje zmiany Specyfikacji Warunków Zamówienia w poniższym zakresie:

**Miejsce w którym zmieniana jest treść:**

### 1. ROZDZIAŁ XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

**BYŁO: 1.** Wykonawca jest związany ofertą przez **90** dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. **do dnia 21.05.2025 r.**

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Żyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.



**JEST: 1.** Wykonawca jest związany ofertą przez **90 dni** od dnia upływu terminu składania ofert tj. **do dnia 26.05.2025 r.**

**2. ROZDZIAŁ XIV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**BYŁO: 2.** Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **21.02.2025 r. do godziny 09:00**

**JEST: 2.** Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **26.02.2025 r. do godziny 09:00**

**3. ROZDZIAŁ XIV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**BYŁO: 10.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.02.2025 r. o godzinie 09:05.**

**JEST: 10.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.02.2025 r. o godzinie 09:05.**

**4. W miejsce dotychczasowych załączników nr 1, 2, 2A, 2B, 2D i 11 do SWZ, Zamawiający wprowadza załączniki nr 1, 2, 2A, 2B, 2D i 11 do SWZ po zmianach z dnia 18.02.2025 r.**

Zamawiający Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. niniejszym informuje, iż na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dokonuje zmiany Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Załączniki:**

- Załącznik nr 1 do Zawiadomienia – Mapa terenu z nowymi nasadzeniami;
- Załącznik nr 2 do Zawiadomienia – Wykaz płuczek-dezynfekatorów z wartościami;
- Załącznik nr 3 do Zawiadomienia - Wykaz urządzeń do mycia i dezynfekcji basenów, kaczek i misek pacjentów;
- Załącznik nr 1 - Formularz oferty po zmianach z dnia 18.02.2025 r.;
- Załącznik nr 2 - Formularz cenowo-techniczny po zmianach z dnia 18.02.2025 r.;
- Załącznik nr 2A - Wzór umowy na dzierżwę myjni-dezynfekatorów po zmianach z dnia 18.02.2025 r.;
- Załącznik nr 2B - Wzór umowy na wynajem lokali użytkowych po zmianach z dnia 18.02.2025 r.;
- Załącznik nr 2D - Wykaz powierzchni przewidzianych do sprzątnięcia po zmianach z dnia 18.02.2025 r.;
- Załącznik nr 11 do SWZ - Wzór umowy po zmianach z dnia 18.02.2025 r.

Prezes Zarządu  
Marek Działoszyński  
/podpis na oryginale/